

О работе Российского Национального совета по реанимации в первом полугодии 2014 г.

About Activities of Russian National Council of Resuscitation at the First Half of 2014

Российский Национальный совет по реанимации (НСР) был создан в 2004 г. для объединения научно-практического потенциала регионов России в области реаниматологии, анализа накопленного опыта, создания единых программ обучения методам проведения реанимационных мероприятий, унифицированных методик, соответствующих международным требованиям.

С 2004 г. Российский НСР является полноправным членом Европейского совета по реанимации (ЕСР) и эксклюзивным представителем интересов России в нем. Сотрудничество с ЕСР осуществляется на основе договора. Учредителем Российского НСР является НИИ общей реаниматологии им. В. А. Неговского. Цель создания Российского НСР — разработка и внедрение унифицированных программ обучения навыкам реанимационных мероприятий в соответствии с международными рекомендациями. Президент Российского НСР — член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки РФ, лауреат Премии Правительства РФ, директор НИИ общей реаниматологии им. В. А. Неговского профессор Мороз Виктор Васильевич.

Российский НСР организует на территории РФ проведение следующих курсов ЕСР: сердечно-легочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция для провайдеров (с 2008 г.); сердечно-легочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция для инструкторов (с 2010 г.); курсы по расширенным реанимационным мероприятиям (с 2014 г.); курсы по неотложным реанимационным мероприятиям (с 2014 г.); общий инструкторский курс (проводится с 2014 г. совместно с преподавателями ЕСР).

Данные курсы проводятся строго в соответствии с методиками и рекомендациями ЕСР, по единому образцу на всей территории РФ, с контролем качества со стороны Российского НСР. Все учебные материалы, используемые на курсах Российского НСР, являются официальными переводами образовательных материалов Европейского совета по реанимации. На курсах ЕСР обязательным является использование стандартных наборов учебных материалов и учебных программ ЕСР. Успешно завершившие курс участники получают сертификат ЕСР (на русском языке). Всего к настоящему моменту на курсах Российского НСР подготовлено более 1500 провайдеров и более 400 инструкторов.

В первом полугодии 2014 г. в рамках договора между Российским НСР и Европейским Советом по реанимации (ЕСР) было проведено 29 курсов по базовой реанимации и автоматической наружной дефибрилляции для провайдеров (BLS/AED Provider) и 3 курса по базовой реанимации и автоматической наружной дефибрилляции для инструкторов (BLS/AED Instructor). В первом полугодии 2014 г. значительно увеличилось количество курсов в регионах (всего 25 курсов; 6 курсов с выездом преподавателей из Москвы) — в Омске (курс провайдеров и курс инструкторов), Томске (2 курса

провайдеров), Санкт-Петербурге (3 курса провайдеров), Калининграде (10 курсов провайдеров, один курс инструкторов), Красноярске (6 курсов провайдеров).

Преподавательский состав Российского НСР в настоящее время включает в себя одного директора курсов и 34 инструктора. Все инструкторы Российского НСР являются специалистами с высшим медицинским образованием, 98% из них — врачи анестезиологи-реаниматологи, среди них 5 докторов медицинских наук (2 профессора) и 16 кандидатов медицинских наук. Информация об инструкторах Российского НСР доступна по ссылке <http://niiogramn.ru/council/teachers.php>. В 2013 г. была создана и развивается группа Российского НСР www.vk.com/rusnrc.

8–9 апреля 2014 г. были проведены первые курсы базовой реанимации для провайдеров и инструкторов в Омске на базе Омской государственной медицинской академии. Подписан договор о сотрудничестве. В настоящее время сотрудник Омской государственной медицинской академии является полноправным инструктором по базовой реанимации — д. м. н., профессор Мальков Олег Алексеевич.

23–24 апреля 2014 г. были проведены первые курсы базовой реанимации для провайдеров в Томске на базе Сибирского государственного медицинского университета и учебно-тренингового центра «Защита». Подписан договор о сотрудничестве. В настоящее время сотрудник Сибирского государственного медицинского университета является полноправным инструктором по базовой реанимации — к. м. н., доцент Дадеко Сергей Михайлович.

В 2013 г. Российским НСР продолжено сотрудничество с Федеральным медико-биологическим агентством России (г. Москва), Федеральным центром сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова (г. Санкт-Петербург), Тюменским кардиологическим центром (г. Тюмень), Российским Союзом спасателей.

В феврале 2014 г. были проведены первые в России курсы расширенной реанимации (Advanced Life Support, 16–17.02.2014) и курсы инструкторов (Generic Instructor Course, 18–19.02.2014). В данных курсах приняли участие 6 полноправных инструкторов Российского НСР, которые успешно их завершили. Курсы были проведены преподавателями ЕСР: Dr. Carsten Lott (Майнц, Германия), Dr. Andrew Lockett (Галифакс, Великобритания), Dr. Alan Hargreaves (Лидс, Великобритания), Dr. Dusan Vlahovic (Любляна, Словения). Проведение следующих курсов расширенной реанимации запланировано на январь 2015 г.

Информация о предстоящих курсах доступна в календаре курсов ЕСР (www.erc.edu), на сайте НИИ общей реаниматологии им. В. А. Неговского (www.niiogramn.ru/council), в группе Российского НСР www.vk.com/rusnrc и журнале «Общая реаниматология».

**А. Н. Кузовлев, кандидат медицинских наук,
директор курсов по сердечно-легочной реанимации
Российского Национального совета по реанимации**

Новейшая система терапевтической контролируемой гипотермии **Arctic Sun 5000** – Medivance (США) оказывает протективное действие на жизненно важные органы, позволяет снизить скорость и интенсивность метаболических процессов, уменьшая потребность тканей в кислороде.

На сегодняшний день технология системы **Arctic Sun 5000** обеспечивает наиболее точный и быстрый уровень контроля температуры пациента за счет циркуляции воды в каналах манжет на гидрогелевой основе, имитирующих эффект погружения тела пациента в воду и обеспечивающих высокоэффективный, быстрый теплообмен, за счет полного и непрерывного контакта манжеты с кожей пациента.

Применение искусственной гипотермии позволяет улучшить исход у пациентов с:

- Остановкой сердца (постреанимационная болезнь)
- Травматическими повреждениями головного мозга
- Инсультом
- Печеночной энцефалопатией
- Медикаментозно не купируемой лихорадкой
- Инфарктом миокарда с подъемом ST



novalung®

Система экстракорпоральной мембранной вентиляции iLA (interventional Lung Assist) – **Novalung**

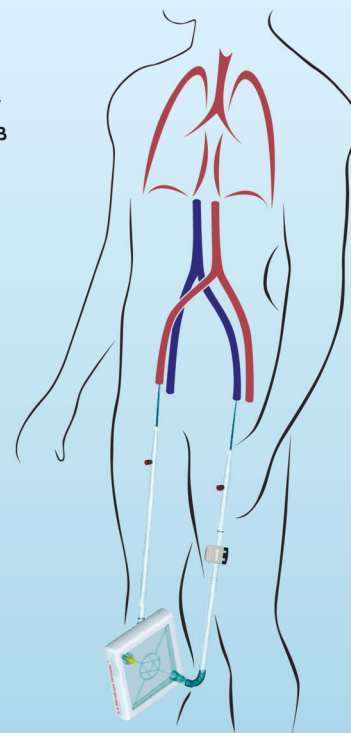
Система iLA обеспечивает эффективную оксигенацию и элиминацию CO_2 , за счет высокотехнологичной мембраны Novalung с уникальным покрытием, позволяющим в течение 29 дней протезировать функцию легких у пациентов с тяжелыми формами дыхательной недостаточности, не поддающимися лечению традиционными режимами ИВЛ.

Система iLA служит мостом к выздоровлению у пациентов с тяжелым: РДСВ, не прибегая к агрессивным режимам вентиляции.

iLA позволяет успешно лечить пациентов с не купируемым астматическим статусом, эффективно удаляя CO_2 из организма в протективных режимах вентиляции.

Подсоединение **системы iLA** осуществляется пункционным методом через бедренную артерию/бедренную вену, поток крови обеспечивается за счет артерио-венозной разницы давлений, без насоса, что делает данную процедуру относительно простой и доступной в широкой клинической практике.

Объем заполнения системы составляет 250 мл.
 Поток крови регулируемый: от 0,5 до 4,5 л/мин.



www.schag.ru

– эксклюзивный дистрибьютор в России

ЗАО «ШАГ»
 119002, г. Москва,
 Карманицкий пер., д. 9
 Арбат Бизнес Центр, офис 501А
 т. +7 (495) 956-13-09,
 ф. +7 (495) 956-13-10

ООО «ШАГ Северо-Запад»
 193318, г. Санкт-Петербург,
 ул. Ворошилова, д. 2
 Бизнес Центр «Охта», офис 206
 т. +7 (812) 440-92-21,
 ф. +7 (812) 440-73-90

ООО «ШАГ-Юг»
 344091,
 г. Ростов-на-Дону,
 пр-кт Стачки, д. 245
 т. +7 (863) 298-00-76,
 т./ф. +7 (863) 266-74-36

Сурфактант-БЛ

Препарат
для эндобронхиального,
эндотрахеального
и ингаляционного введения

СУРФАКТАНТ-БЛ – НАТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ СУРФАКТАНТА, ВЫДЕЛЕННЫЙ ИЗ ЛЕГКИХ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА, БЛИЗКИЙ ПО СОСТАВУ И СВОЙСТВАМ СУРФАКТАНТУ ЛЕГКИХ ЧЕЛОВЕКА.

**ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СОПЛ И ОРДС
У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО И СТАРШЕГО ВОЗРАСТА**

ПРИ ПРЯМОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛЕГКИХ:

- аспирация желудочного содержимого;
- тяжелая ингаляционная травма;
- тяжелые пневмонии, в том числе вирусные, нозокомиальные и вентилятор-ассоциированные;
- осложнения при расширенных операциях на грудной клетке;
- первичная дисфункция легочного трансплантата.

ПРИ НЕПРЯМОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛЕГКИХ:

- сепсис;
- множественные травмы;
- эндогенная интоксикация;
- множественные гемотранфузии;
- ожоги с поражением более 30% поверхности тела;
- постперфузионные осложнения при вмешательстве на сердце и магистральные сосуды.

БОЛЬНОЙ Ж., 56 ЛЕТ. ОРДС НА ФОНЕ УРОСЕПСИСА, ИСХОДНЫЙ ИО 150 ММ РТ. СТ. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ 36 ЧАСОВ, ДОЗА СУРФАКТАНТА-БЛ 9 МГ/КГ.

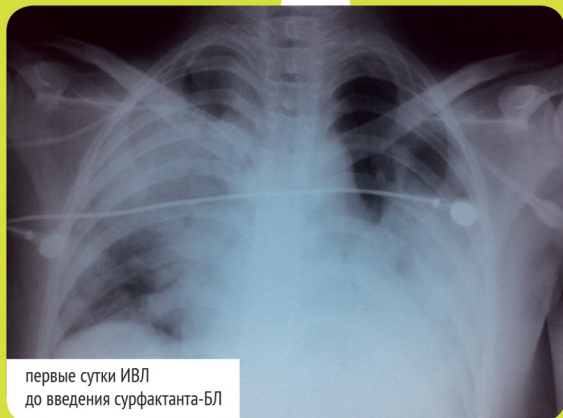


до введения
препарата



через 10 дней после начала
терапии сурфактантом-БЛ

РЕНТГЕНОГРАММЫ БОЛЬНОЙ 23-Х ЛЕТ. ГРИПП А/Н1N1 ПНЕВМОНИЯ И ОРДС – ТАМИФЛЮ + СУРФАКТАНТ-БЛ



первые сутки ИВЛ
до введения сурфактанта-БЛ



через 36 часов после 3-х кратного
введения сурфактанта-БЛ

БИОСУРФ

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ/ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРИНИМАЮЩАЯ ПРЕТЕНЗИИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ:
ООО «Биосурф», Россия. 197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 70, литер «В»,
тел/факс: (812) 596-87-87, e-mail: info@biosurf.ru, www.biosurf.ru

ДИПЕПТИВЕН

ДИПЕПТИД ГЛУТАМИНА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ



«В случае, когда пациенту ОРИТ показано парентеральное питание, раствор аминокислот должен содержать 0,2-0,4 г/кг/сутки L-Глутамина (то есть 0,3-0,6 г/кг/сутки дипептида Аланил-Глутамина)»

Рекомендации ESPEN 2009
по парентеральному питанию:
Интенсивная Терапия

СТЕПЕНЬ
ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ

- **32%** - снижение относительного риска смерти у пациентов в критических состояниях, получавших глутамин парентерально¹
- **24%** - снижение относительного риска инфекционных осложнений у пациентов в критических состояниях, получавших глутамин парентерально²
- Экономия денежных средств при лечении 1000 пациентов и переходе с системы «3 в 1» на «3 в 1» + Дипептивен позволяет дополнительно пролечить **76 пациентов**³



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

1 - Parenteral glutamine supplementation in critical illness: a systematic review. Paul E Wischmeyer et al. Critical Care 2014, 18:R76

2 - Canadian Guidelines, review Jan 2009

3 - Фармакоэкономический анализ применения препарата Дипептивен при полном парентеральном питании больных, Ягудина Р.И., Куликов А.Ю., Метелкин И. А. Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология, 2011; 4, 61-67, Москва.

Дексалгин®

Декскетопрофен



Скорая помощь при острой боли¹



Быстрое
начало
действия¹

Выраженный
обезболивающий
эффект²

Хороший
профиль
безопасности³

Показания к применению:

- купирование болевого синдрома различного генеза (в т. ч. послеоперационные боли, боли при метастазах в кости, посттравматические боли, боли при почечных коликах, альгодисменорея, ишиалгия, радикулит, невралгии, зубная боль);
- симптоматическое лечение острых и хронических воспалительных, воспалительно-дегенеративных и метаболических заболеваний опорно-двигательного аппарата (в т. ч. ревматоидный артрит, спондилоартрит, артроз, остеохондроз).



1. Инструкция по медицинскому применению препарата Дексалгин®
2. Peat S, 10th World Congress on Pain 2002, San Diego: 945-P215
3. Zippel, Clin Drug Invest, 2006, 26(9), 517-528

Сокращенная информация по применению препарата Дексалгин®: Противопоказания: Повышенная чувствительность к декскетопрофену или другим НПВП или к любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения; желудочно-кишечные кровотечения в анамнезе, другие активные кровотечения, антикоагулянтная терапия; воспалительные заболевания кишечника в фазе обострения; тяжелые нарушения функции печени; умеренные или тяжелые нарушения функции почек; лечение болевого синдрома при аортокоронарном шунтировании; период после проведения аортокоронарного шунтирования; бронхиальная астма, в т. ч. – в анамнезе; полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты или др. НПВП; тяжелая сердечная недостаточность; геморрагический диатез или другие нарушения коагуляции; возраст до 18 лет; беременность и и период лактации. Дексалгин® противопоказан для неаксиального введения. С осторожностью: ИБС; цереброваскулярные заболевания; сахарный диабет; язвенное поражение ЖКТ в анамнезе; длительное применение НПВП; пожилой возраст (старше 65 лет).

Способ применения и дозы. Раствор для инъекций: Дексалгин® предназначен для внутривенного и внутримышечного введения. Рекомендуемая доза для взрослых: 50 мг каждые 8-12 ч. Суточная доза 150 мг. Дексалгин® предназначен для краткосрочного (не более 2-х дней) применения в период острого болевого синдрома. Таблетки Дексалгин® 25 принимают внутрь во время еды. Рекомендуемая доза для взрослых составляет 12,5 мг (1/2 таблетки) каждые 4 - 6 ч или 25 мг (1 таблетка) каждые 8 ч. Максимальная суточная доза – 75 мг. Курс лечения препаратом не должен превышать 3-5 дней. Наиболее часто встречающиеся побочные эффекты при применении препарата Дексалгин®: для инъекционной формы: боль в месте инъекции, тошнота, рвота. Для таблетированной формы: тошнота, рвота, абдоминальная боль, диспепсия, диарея.

ООО «Берлин-Хеми/А.Менарини», 123317, Москва, Пресненская набережная, д.10, БЦ «Башня на Набережной», блок Б.

Тел.: (495) 785-01-00, факс: (495) 785-01-01; <http://www.berlin-chemie.ru>

Информация для специалистов здравоохранения. Отпускается по рецепту. Подробная информация содержится в инструкциях по применению (Дексалгин® от 30.11.11, Дексалгин® 25 от 22.10.12)



**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**



БЕМИПАРИН ЦИБОР®

**Современный выбор для профилактики
венозной тромбоземболии**

- **Оптимальный
фармакологический
профиль***
- **Выраженный
антитромботический эффект.
Минимальный риск развития
кровотечений***
- **Удобство применения
в клинической практике**



* Planes A; Expert Opin Pharmacother 2003; 4(9):1551-61



**БЕРЛИН-ХЕМИ
МЕНАРИНИ**

ООО «БЕРЛИН-ХЕМИ/А. МЕНАРИНИ», Германия
123317, г. Москва, Пресненская набережная, д. 10, БЦ «Башня на набережной», блок Б
Тел.: (495) 785-01-00, факс: (495) 785-01-01, <http://www.berlin-chemie.ru>

Подробная информация о препарате содержится в инструкции по применению (07.06.2012)
Отпускается по рецепту врача